

Скрининг пациентов при хронической болезни почек

Кому необходимо проверять здоровье почек ?

Проводить скрининг функции почек необходимо всем, у кого существуют следующие факторы риска:

- Сахарный диабет (повышенный уровень сахара в крови);
- Артериальная гипертензия (высокое кровяное давление);
- Сердечно-сосудистые заболевания;
- Ожирение (избыточная масса тела);
- Наследственная предрасположенность к заболеваниям почек;
- Возраст старше 60 лет;
- Жалобы или симптомы, которые могут указывать на проблемы с почками (например, отеки или изменения в мочеиспускании).

Как часто необходимо проверять здоровье почек?

- Пациентам с факторами риска — не реже 1 раза в год;
- Остальным — не реже 1 раза в 2 года.

Что включает в себя проверка здоровья почек?



1. Оценка состояния здоровья:

- Жалобы (отеки, слабость, проблемы с мочеиспусканием);
- Физикальное обследование (измерение давления, оценка степени отеков при их наличии);
- Оценка возможных факторов риска.



2. Лабораторные исследования

Анализы крови:

- Уровень креатинина и скорость клубочковой фильтрации (отображают работоспособность почек);
- Уровень мочевины
- Уровень электролитов (минералов): калий, натрий, кальций, фосфор
- Липидограмма (уровни жиров в крови): общий холестерин, липопротеины низкой плотности, липопротеины высокой плотности, триглицериды;
- Общий анализ крови (проверка уровня гемоглобина, лейкоцитов и других показателей);
- Уровень мочевой кислоты;
- Уровень С-реактивного белка (отображает наличие воспаления).

Анализы мочи:

- Количественное определение альбумина/протеина в суточной моче или расчет отношения альбумин/креатинин в суточной порции мочи
- Общий анализ мочи (белок, эритроциты, лейкоциты)
- Полуколичественное определение альбумина/белка тест-полосками



3. Инструментальные методы

- УЗИ почек (проверка размера и состояния почек);
- Допплерография почечных сосудов (оценка кровотока в почках, если существуют подозрения на проблемы);
- Другие виды исследований при необходимости (рентген с контрастом; суточный мониторинг кровяного давления; эхокардиография; исследование глазного дна).

Как диагностируют хроническую болезнь почек?

Хроническую болезнь почек могут диагностировать если:

1. Существуют признаки повреждения почек (альбинурия/протеинурия, изменения в осадке мочи, структурные изменения по данным УЗИ), сохраняющиеся более 3 месяцев;
2. Более трех месяцев наблюдается снижение расчетной скорости клубочковой фильтрации (менее 60 мл/мин/1,73 м²);
3. Наблюдаются необратимые структурные изменения почек по данным проведенных исследований.

Дополнительные исследования у пациентов с установленной хронической болезнью почек

Для оценки осложнений и прогнозирования:

- Биохимические показатели крови: кальций, фосфор, щелочная фосфатаза, витамин D, паратиреоидный гормон;
- Исследование кислотно-основного состояния крови (баланс кислот и щелочей в крови, который имеет решающее значение для нормальной работы организма);
- Мониторинг анемии (проверка общего анализа крови и уровня железа);
- Исследование уровня калия и натрия в крови и моче.

Важно помнить!

Раннее выявление хронической болезни почек позволяет замедлить развитие заболевания и предотвратить осложнения!

Пациенты из группы риска должны проверять здоровье почек, даже если не чувствуют никаких симптомов!

Краткий алгоритм проверки здоровья почек

- Оценить наличие факторов риска и маркеров повреждения почек;
- Провести общий анализ мочи и определение белка/альбумина;
- При выявлении изменений — сдать дополнительные анализы;
- Определить уровень креатинина в крови и рассчитать скорость клубочковой фильтрации;
- При необходимости пройти дополнительные исследования.



На основании данных:

1. Клинические рекомендации "Хроническая болезнь почек (ХБП)" (ID: 469_3). Министерство Здравоохранения Российской Федерации. Год утверждения: 2024. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/290_2.